

МЕДИК

№ 4 (1305)

2024 | март

29 марта 2024

Распространяется бесплатно
Издается с 7 февраля 1969 года

МЕДИК СЕВЕРА
55 лет
1969 – 2024



СЕВЕРА



Газета Северного государственного
медицинского университета

В декабре 2023 года Совет обучающихся в финале Всероссийского конкурса лучших практик студенческих советов, который проходил в Москве, занял 2-е место в номинации «Лучшая практика работы студенческого совета с академическими группами». Читайте материал о деятельности Совета на с. 12



На фото: студенты СГМУ – активисты Совета обучающихся

Созерцайте, творите, ПОМОГАЙТЕ!

В этом номере:

2

Александр Макаров:
«Весь секрет –
в энтузиазме»

6

Надежда Воробьева о
персонализированном
подходе в медицине

9

Дмитрий Базаров:
«Всё в ваших руках!»

Сайт СГМУ





Секрет успеха – в энтузиазме преподавателей и студентов



Беседовал
Роман Суфтин



Финалисты Московской международной олимпиады с министром здравоохранения Архангельской области А.С. Герштанским, проректором по учебной работе Г.Н. Костровой, д.м.н., профессором кафедры хирургии А.И. Макаровым и ассистентом кафедры хирургии Р.О. Сорокиным. СГМУ, февраль 2024 г.

В феврале студенты СГМУ стали победителями отборочного этапа Северо-Западного федерального округа XXXII Московской международной студенческой хирургической олимпиады имени академика М.И. Перельмана, который состоялся в нашем университете. Будущие хирурги одержали уверенную победу в большинстве конкурсов и вышли в финал, который пройдет 8–14 апреля 2024 г. в Москве на базе Первого МГМУ имени И.М. Сеченова. Данное событие послужило прекрасным поводом для того, чтобы узнать из первых уст об истории развития хирургического олимпиадного движения в нашем вузе. Сегодня гость нашей редакции – бессменный руководитель МСХО «Лигатура», педагог и наставник, д.м.н., профессор кафедры хирургии Александр Иванович Макаров.

? Александр Иванович, наши будущие хирурги – постоянные участники и призеры всероссийских и международных олимпиад. Расскажите, с чего начиналось олимпиадное хирургическое движение в университете?

– Содержательный и точный ответ на Ваш вопрос стал возможным только потому, что все события, предшествовавшие

первой студенческой олимпиаде в нашем университете и последующим олимпиадам вплоть до настоящего времени, зафиксированы в протоколах всех состоявшихся олимпиад. Не смею утверждать, что в 2009 г. состоялась именно первая олимпиада студентов СГМУ по хирургии, но тот факт, что участники олимпиады, которая состоялась 16–18 апреля 2009 г., положили начало регулярным ежегодным внутривузовским олимпиадам по хирургии, не должен вызывать сомнений. За минувшие годы проведено уже тринадцать олимпиад и начата подготовка к следующей открытой олимпиаде студентов СГМУ.

Возвращаясь к Вашему вопросу, не могу не отметить, что развитие олимпиадного движения в нашем вузе стало возможным, прежде всего, благодаря студентам-энтузиастам, у которых хирургия стала предметом первостепенного внимания, которые среди многочисленных врачебных специальностей сделали выбор в пользу хирургии. Инициатива проведения хирургической олимпиады в 2009 г. исходила от Студенческого научного общества СГМУ, возглавляемого студентом 4-го курса лечебного факультета Михаилом Кустышевым, которого поддержали активные члены СНО – однокурсники Валентина Губкина, Игорь Снатков и студентка 3-го курса стоматологического факультета Елена Носницына. Указанные студенты образовали оргкомитет будущей студенческой олимпиады и со своими

предложениями обратились к преподавателям хирургических кафедр. Инициативу энтузиастов активно поддержали сотрудники кафедр общей, факультетской и госпитальной хирургии **В.М. Сатыбалдыев, В.А. Брагин, С.М. Дыньков, А.И. Макаров**, кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии **В.А. Ярыгин** и **Р.Г. Калинин**.

Для участия в первой хирургической олимпиаде записались 25 студентов 3–6 –х курсов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов. Гостем и участником первой олимпиады был также студент Коми филиала Кировской медицинской академии в г. Сыктывкаре Максим Азаренков. Регламент олимпиады предполагал трехэтапное ее проведение с постепенным уменьшением количества участников на каждом последующем этапе. Это положение мы сохранили до настоящего времени наряду с сохранением теоретического конкурса. Подобный подход к содержанию хирургических конкурсов первой и всех последующих олимпиад предопределил обязательную теоретическую подготовку студентов с освоением и совершенствованием базовых хирургических умений, с овладением техникой различных хирургических операций. Свои практические умения и уровень клинического мышления 15 наиболее успешных участников первого этапа олимпиады демонстрировали в конкурсах 2-го этапа (вязание хирургических узлов, определение



группы крови с использованием цоликлонов анти-А и анти-В, решение клинической ситуационной задачи с анализом рентгенограмм и, наконец, подбор и название хирургических инструментов для операции, необходимой в предлагаемой клинической ситуации). По результатам 2-го этапа на следующий этап вышли 5 студентов, соперничество которых, на мой взгляд, в полной мере отражено организатором и очевидцем олимпиады М. Кустышевым: «В финальном этапе олимпиады оценивались навыки владения эндоскопическими инструментами и выполнения операции холецистэктомии на манекене. Этот этап стал самым эмоциональным, интересным и сложным, поскольку ребята, хотя и ассистировали на операциях, сами никогда этого не делали... В присутствии всех членов жюри ребята за 30 минут должны были мобилизовать печень, надсечь капсулу желчного пузыря и извлечь пузырь с камнями. Полностью с заданием справились два участника: Елена Лебедева (1-е место) и Наталья Фесенко (2-е место). Третье призовое место у Антона Некрасова. Хирургическая олимпиада прошла удачно, и мы надеемся, что она станет *традиционной и ежегодной, с привлечением студентов из других вузов (курсив ред.)*». Интересно мнение участников первой олимпиады. **Елена Лебедева:** «Олимпиада понравилась, было интересно поучаствовать, попробовать свои силы». **Антон Некрасов:** «Надеюсь, в последующем данная олимпиада станет традиционной, появятся новые этапы (*вероятно, конкурсы – ред.*), и она будет совершенствоваться год от года». Организаторы последующих хирургических олимпиад студентов СГМУ оправдали надежды и пожелания участников первой олимпиады – теперь они проводятся регулярно, конкурсная программа ежегодно обновляется и

усложняется. Уже не первый год олимпиады в СГМУ проводятся в статусе открытых (первыми гостями-участниками олимпиады СГМУ выступили студенты Сеченовского университета).

? В этом году СГМУ в третий раз проводил на своей территории отборочный этап Московской международной студенческой хирургической олимпиады имени академика М.И. Перельмана с участием команд студентов медвузов Северо-Западного федерального округа. Убедительная победа нашей команды (22 призовых места в конкурсах и общекомандное первое место) и выход в финал Олимпиады–2024, который состоится в апреле в Москве, – это безусловная заслуга МСХО «Лигатура». Расскажите, какую роль «Лигатура» сыграла и играет в развитии олимпиадного движения СГМУ?

– При ответе на данный вопрос необходимо четко понимать, что на данном этапе «Лигатура» есть общественная организация, привлекающая и объединяющая студентов, позиционирующих себя в перспективе в качестве специалистов хирургического профиля и имеющих желание осваивать базовые хирургические умения, технику хирургических операций с использованием современных технологий, инструментов и шовных материалов в различных хирургических направлениях. Хирургия – это в первую очередь руководство на основе глубоких знаний анатомии и физиологии органов и органовных систем не только здорового, но и прежде всего больного человека. Создать условия для решения сложных задач освоения хирургической специальности студентами, ординаторами, начинающими самостоятельную практику хирургами вряд ли посильно отдельной хирургической

кафедре или небольшой медицинской организации.

Понимание необходимости создания межкафедрального студенческого хирургического объединения сложилось после первого знакомства и последующего участия во Всероссийской (Московской) студенческой олимпиаде по хирургии и осознания необходимости создания обучающей структуры с хорошей материальной базой для студентов-участников хирургических олимпиад, тем более для подготовки будущих хирургов. Первый опыт нашего участия в данной олимпиаде (Москва, Сеченовский университет, 2010, 2011, 2012 гг.) с ежегодно усложняемыми хирургическими конкурсами, с появлением виртуальных тренажеров для выполнения различных эндоскопических операций показал, что уровень подготовки явно не соответствует современным требованиям подготовки хирургов, начиная с додипломного уровня медицинского образования.

В прошлом году мы отметили 10-летний юбилей студенческой «Лигатуры» (лиги активных, трудолюбивых и упорных в «переводе» с языка членов «Лигатуры»). Пройден большой, сложный и трудный путь становления и развития. Появилась своя материальная база, которая дала возможность осваивать различные технологии в хирургической практике, новые операции, которые мы включаем в программу конкурсов внутренних олимпиад. Эффективнее и целенаправленнее стала подготовка к федеральным и даже международным олимпиадам. «Лигатура» и вся ее многогранная деятельность послужили основанием для принятия решений оргкомитета Всероссийской, а с 2023 г. Международной (Московской), студенческой олимпиады по хирургии им. академика М.И. Перельмана о проведении отборочного этапа олимпиад в





2019, 2022 и 2024 гг. в нашем университете. Таким образом, можно утверждать о взаимном позитивном влиянии МСХО «Лигатура» и олимпиад с участием студентов СГМУ.

? Гости соревнований – представители ведущих медицинских вузов Северо-Западного федерального округа – отметили высокий уровень организации мероприятия и подготовки наших студентов. В чем секрет успеха?

– Ответ на данный вопрос не вызывает затруднений, т.к. он очевиден и лежит на поверхности. Секрет успеха проводимых «Лигатурой» мероприятий (организация, проведение и участие в олимпиадах разного уровня, Северная школа молодого хирурга, мастер-классы по разным хирургическим направлениям, научно-исследовательская и экспериментально-хирургическая деятельность, участие в конкурсах на гранты разного уровня, профориентационная работа с выпускниками школ, сотрудничество со СМИ) состоит, прежде всего, в том, что в нашей среде немало количество энтузиастов, преданных и верных идеям «Лигатуры», среди которых с полным основанием необходимо назвать Р.О. Сорокина, Ю.А. Тетерина, Л.И. Морозова и многих иных членов МСХО минувших лет и настоящего времени. Местные информационные агентства уделили достаточно внимания и времени очередной студенческой олимпиаде столь высокого, федерального, уровня. Поделились своими впечатлениями и оценкой состоявшегося отборочного этапа СЗФО и руководители гостевых студенческих команд – зав. кафедрой клинической анатомии и оперативной хирургии Первого СПбГМУ им. академика И.П. Павлова профессор **А.Л. Акопов** и зав. кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии СПбГПМУ профессор **Г.О. Багатурия**. Проф. А.Л. Акопов: «Выдающийся уровень организации! Главное, что студенты видят энтузиазм преподавателей, которые живут тем, чтобы научить своих подопечных. Мы из большого города, столицы, но нам есть чему поучиться у коллег из Архангельска». Однако на голом энтузиазме, как говорят, далеко не уедешь. Без должной поддержки руководства университета, прежде всего, в лице ректора СГМУ профессора Л.Н. Горбатовой, без поддержки коллег из вуза и медицинских организаций города, понимающих необходимость подготовки будущих врачей хирургического профиля,



многое из планов и желаний лигатурцев осталось бы нереализованным и не воплощенным в реальность. Не могу не отметить поддержку и реальную помощь министра здравоохранения Архангельской области А.С. Герштанского, в прошлом участника Всероссийской (Московской) олимпиады в составе команды Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. Всем, кто принял активное и непосредственное участие в подготовке и проведении отборочного этапа 32-й Олимпиады с участием команд медвузов СЗФО, наше дружное и искреннее «СПАСИБО!» Таким мне видится ответ.

? Расскажите, о чем мечтает (в чем нуждается) «Лигатура» сегодня, что необходимо для дальнейшей успешной подготовки будущих хирургов?

– После серьезных рассуждений позволю себе, но только мысленно, ответить на очередной вопрос в шуточной форме, используя сюжет из известной сказки о золотой рыбке. А если серьезно, то постоянными проблемами для нас являются современный шовный материал и современный хирургический инструментарий, особенно прецизионного характера. В текущем учебном году актуальной проблемой стало обеспечение биоматериалом животных и в не меньшей степени кадаверным материалом. В данной связи проблема в определенной степени может быть разрешена Пироговским анатомическим столом непосредственно для «Лигатуры». Вопрос весьма кстати, поскольку в программе финала Олимпиады–2024 один из конкурсов связан с Пироговским столом, который для нашей команды на этапе подготовки пока не доступен.

? Александр Иванович, поделитесь планами по развитию олимпиа-

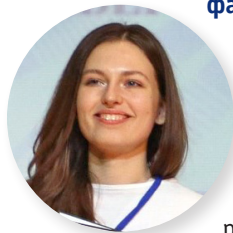
дного хирургического движения в СГМУ.

– Сложный вопрос. Сложность в том, что хирургия в последние несколько десятилетий интенсивно развивается. В повседневную хирургическую практику активно внедряются современные дорогостоящие лечебные и диагностические технологии, аппаратура и инструменты. Содержание программ подготовки будущих хирургов усложняется. Траектория развития хирурга неизбежно становится более длительной. И это при том, что существующий дефицит врачебных, в том числе хирургических, кадров сочетается с прогрессирующим снижением привлекательности хирургической специальности в среде современных студентов-медиков. Архангельская область – не исключение в необходимости решения кадровых проблем. Ведущая роль нашего университета в данном контексте не вызывает сомнений, более того, возрастает. Хирургическое лечение всегда было и есть лечением дорогостоящим, затратным. Таковым же является и подготовка будущих хирургов. Одно из решений сложившейся неблагоприятной ситуации с хирургическими кадрами – повышение привлекательности хирургии среди студентов через участие в хирургических олимпиадах разного уровня, учитывая, что подготовка к олимпиадам и их проведение целесообразны на базе единого центра подготовки будущих хирургов, оснащенного на современном уровне. Необходимо отметить, что за последнее десятилетие существенно возрос интерес студентов университета к участию в различных профильных олимпиадах. В данной связи актуальным становится создание единой руководящей и компетентной структуры, регулирующей и регламентирующей олимпиадное движение в нашем вузе.



По следам международной олимпиады: впечатления и отзывы ПОБЕДИТЕЛЕЙ

Д.О. Нагайцева, 6-й курс лечебного факультета, участник конкурса «Гинекология»:



Февраль ознаменовался большим событием в жизни МСХО «Лигатура», а именно – проведением отборочного этапа Северо-Западного федерального округа

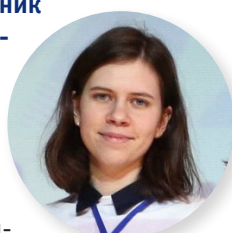
XXXII Московской международной студенческой хирургической олимпиады имени академика М.И. Перельмана. Ответственная подготовка, длительные и упорные тренировки, разработка регламента и многое другое было проделано хирургической командой, чтобы достойно принять участников из Санкт-Петербурга, Калининграда, Великого Новгорода и Петрозаводска в стенах самого северного медицинского университета и, конечно, достойно проявить себя.

Конкурсы, разработанные для олимпиады, во многом уникальны. Для их реализации потребовалась разработка специальных макетов, некоторые из которых обрели патент. В качестве судей в большинстве конкурсов выступали лучшие специалисты той или иной области хирургии, представляющие не только Архангельскую область, но и весь СЗФО. Их поддержка, вклад в развитие и профессиональный рост будущих хирургов неоценимы.

Каждый участник, будь то студент, член жюри или оргкомитета, извлек из прошедшей Олимпиады что-то свое – опыт, незабываемые впечатления, новые знакомства, долгожданную победу.

Команда СГМУ сделала все возможное и невозможное для своего триумфа. Подготовка к олимпиаде включала не только тщательное изучение литературы и операций, проводимых ведущими хирургами, – ребята полностью погрузились в ежедневные тренировки, посещали научные конгрессы, работали с новым для себя инструментарием, разбирались в каждом нюансе, ведь главной задачей было не симитировать операцию, а воспроизвести ее как можно более точно.

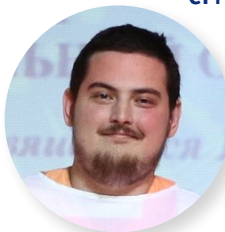
Д.В. Елисеева, 5-й курс лечебного факультета, участник конкурса «Эндовидеохирургия»:



Новшеством Олимпиады в этом году стали конкурсы по эндоскопии. Участникам необходимо было

выполнить торакоскопическую лобэктомию на специальных тренажерах, с помощью которых будущие врачи-эндоскописты готовятся к получению специальности. Еще один эндоскопический конкурс, который выполнялся на органокомплексе легких свиньи – бронхоскопия. Задача участников состояла в проведении ревизии трахеобронхиального дерева и извлечении инородного тела с помощью бронхоскопа с функциональным каналом для инструментов. Сложным и одновременно интересным стал конкурс по эндовидеохирургии, который заключался в выполнении этапов лапароскопической панкреатодуоденальной резекции по поводу злокачественного новообразования поджелудочной железы. Студенты показали отличные результаты в точной работе с мелкими анатомическими структурами. Удовольствие от конкурса получили не только участники олимпиады, но и судейская коллегия, в которую входили ведущие специалисты в области малоинвазивной хирургии.

Л.И. Морозов, капитан команды СГМУ, 6-й курс лечебного факультета, участник конкурса «Остеосинтез»:



Февраль, как и весь учебный 2023–2024 год, для кружковцев МСХО «Лигатура» прошел насыщенно. Начало нового года ознаменовалось для нашего объединения проведением регионального этапа Московской международной олимпиады по хирургии им. академика М.И. Перельмана,

третьего по счету, проводимого в СГМУ. Наша команда единомышленников упорно трудилась над этим мероприятием: мы отдали все физические и творческие силы, отточили до уровня инстинктов выполнение олимпиадных заданий. Основной задачей для нас стало проведение олимпиады на достойном уровне, а сверхзадачей – превзойти результаты команд предыдущих лет и занять первое место на отборочном этапе. И, как известно, со всеми задачами мы справились.

В Архангельске впервые в истории студенческих олимпиад были проведены конкурсы на модели сокращающегося сердца, например, эндоваскулярный конкурс, а также на напечатанной 3D модели дистального отдела предплечья и кисти. Нейросухожильный конкурс, как мы его озаглавили, требовал от участников особых навыков в разных направлениях хирургии (травматологии, нейрохирургии и пластической хирургии), объединяемых одной анатомической областью – кистью. Современная хирургия кисти диктует быть хирургом многопрофильным, я бы сказал, хирургом «старой» школы, выполнять совершенно различные задачи из области хирургической инфекции, остеосинтеза, пластической хирургии, комбустиологии, нейрохирургии, микрососудистой хирургии и даже трансплантологии. Поэтому, на мой взгляд, конкурс и получился таким интересным и наглядным. В целом, олимпиада прошла в обстановке товарищеского соперничества. Наглядный показатель достойного уровня организации – отсутствие масштабных апелляций по результатам прошедших конкурсов. Практически каждая конкурсная бригада команд вузов из других городов выразила свою благодарность организаторам и восхищение качеством проведения мероприятия. Подводя итог, хотел бы выразить огромную благодарность своей команде и нашим наставникам: руководителю МСХО «Лигатура» профессору Александру Ивановичу Макарову и его заместителям и незаменимым помощникам Роману Олеговичу Сорокину и Юрию Алексеевичу Тетерину. 



Персонализированный ПОДХОД В МЕДИЦИНЕ – ПУТЬ к более **ЭФФЕКТИВНОМУ** и **БЕЗОПАСНОМУ** лечению

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

Захвативший в 2020 году нашу планету коронавирус, по мнению многих ученых, – далеко не первый и не последний вызов для здравоохранения всего мира и человечества. Последние 4 года в нашу жизнь – жизнь врачебного сообщества, ученых, пациентов, государства – активно вошли понятия «эпидемия» и «пандемия». В настоящее время данные термины мы используем, чаще всего говоря о новой коронавирусной инфекции. Анализируя прошедшие события, COVID-19, безусловно, стал шоком для всего мира, однако текущие события развиваются не настолько драматично, как могли бы. История помнит, что помимо пандемии коронавируса человечество побеждало и более страшные инфекции и заболевания. Сейчас уже известно, что пандемия COVID-19 привела к кризису в области здравоохранения во всем мире, который унес миллионы жизней по всему миру, в том числе от возросшего числа тромбозов. Данные зарубежных и отечественных исследований свидетельствуют о высокой частоте развития тромботических событий у госпитализированных пациентов с COVID-19 даже некротического течения, несмотря на проведение стандартной тромбопрофилактики. Патогенез коронавирусной инфекции сложен и до сих пор до конца не изучен, что во многом зависит от особенностей самого вируса и исходного состояния системы гемостаза пациента.

Учитывая возросший интерес ученых, врачей к генетическим технологиям, в настоящее время активно рассматриваются вопросы генетической предрасположенности к тяжелому течению коронавирусной инфекции, связанные с генотипом пациента. Так, ранее было показано, что изменения в гене ангиотензинпревращающего фермента 2

(АПФ2), меняющие структуру данного рецептора, могут облегчить или усложнить проникновение вируса в клетку. Существуют отдельные данные, свидетельствующие о том, что дефицит функции белка ApoE при SARS-CoV-2 может способствовать прогрессированию заболевания и развитию ряда осложнений, обсуждается влияние генов гистосовместимости 1-го типа на течение ковид-инфекции.

Кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии СГМУ уже более 25 лет активно занимается вопросами генетической предрасположенности человека к тромботическим осложнениям, а именно наследственно обусловленным тромбофилическим состояниям.

При этом важно отметить, что роли наследственной тромбофилии высокого риска при инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV-2, не уделяется должного внимания. Так, ранее было показано, что наследственно детерминированные тромбофилии высокого риска, такие как мутация фактора II (протромбина), фактора V Лейдена, а также аллельные варианты в гене PAI-1, могут не проявлять себя в течение всей жизни,

но при таких триггерах, как травма, тяжелая инфекция, сепсис, беременность, могут манифестировать органными нарушениями, прогрессированием тромбемии, тромбозами различной локализации, а в тяжелых случаях – развитием синдрома полиорганной недостаточности. Следует отметить, что, по данным как наших работ, так и других исследователей, результаты молекулярно-генетического анализа для выявления протромбогенного полиморфизма в генах системы гемостаза могут существенно влиять на интенсивность и длительность анти тромботической терапии, что особенно важно при тяжелых септических состояниях.

В настоящее время используемые и доступные лабораторные тесты не позволяют объективно и достоверно прогнозировать риск развития и тяжесть состояния тромбемии при инфекции COVID-19 на фоне генетической предрасположенности и, как следствие, выбрать соответствующий оптимальный режим анти тромботической профилактики или терапии.

На наш взгляд, в свете пандемии COVID-19 персонифицированная медицина стала особенно актуальной. И здесь важно отметить, что фармакогенетика является основным элементом данного направления, учитывающим генетические особенности метаболизма пациента, вопросы взаимодействия лекарственных средств. Ведущими инструментами персонифицированного подхода являются генетический,



Автор: Н.А. Воробьева, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой клинической фармакологии и фармакотерапии СГМУ



фармакогенетический и метаболический анализы, которые позволяют определить уровень риска возникновения заболеваний и разработать оптимальный и эффективный план лечения для каждого пациента. Стратегия персонализации – повысить безопасность и эффективность фармакотерапии.

Актуальность персонализированной медицины в настоящее время обусловлена рядом факторов.

Во-первых, это помогает избежать назначения ненужных и даже опасных лекарственных препаратов, где уровень их эффективности и безопасности будет зависеть от индивидуальных особенностей каждого пациента. Во-вторых, данный подход облегчает прогнозирование возможных осложнений и позволяет разработать более точный план лечения. В-третьих, персонализированная медицина дает возможность сократить расходы на лечение и повысить его качество и результативность.

В связи с этим фармакогенетическое тестирование является одним из ключевых элементов персонифицированной медицины, нацеленной на учет метаболизма фармакотерапии. Практически в 50 % случаев развитие нежелательных побочных реакций зависит от фармакогенетических особенностей пациента. Благодаря данному направлению врач может выбрать наиболее эффективный и безопасный препарат для конкретного пациента, учитывая его генетические особенности, а также предотвратить нежелательные побочные эффекты и повысить эффективность лечения, что значительно улучшает качество жизни пациентов.

В свете пандемии COVID-19 значимо возросла актуальность фармакогенетических исследований с целью изучения

эффекта взаимодействия препаратов, появилось онлайн-консультирование, стали создаваться базы данных с актуальной информацией по данному заболеванию. Весной 2020 года на базе ФГБОУ ДПО «Российская государственная медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России был создан Информационный центр «ФармаCOVID», который занимается вопросами онлайн-консультирования по фармакотерапии пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Основной целью центра является поддержка врачей медицинских организаций в принятии клинических решений через предоставление научно обоснованной информации по сложным вопросам использования лекарственных препаратов при фармакотерапии COVID-19 у пациентов с полиморбидной патологией и полипрагмазией. Как показала реальная клиническая практика, многие лекарственные препараты, используемые в качестве терапии COVID-19, имеют серьезные побочные эффекты и могут быть неэффективными и даже потенциально опасными для отдельных пациентов.

В связи с этим мы посчитали целесообразным как с клинической, так и научной точек зрения провести анализ молекулярно-генетических маркеров системы гемостаза у пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 как прогностического триггера риска развития протромботической готовности, а также анализ распространенности генетического полиморфизма системы цитохрома P-450 у пациентов с инфекцией COVID-19. Следует отметить, что уже

в мае 2020 года по заданию регионального министерства здравоохранения сотрудниками нашей кафедры был проведен анализ случаев неблагоприятного исхода лечения критических пациентов с инфекцией COVID-19 в медицинских организациях области.

В данном исследовании активное участие приняли сотрудники нашей кафедры, а также студенты факультета медико-профилактического дела и медицинской биохимии СГМУ. Исследование было выполнено на базе Регионального центра антитромботической терапии ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Воловского» (г. Архангельск) в 2020–2022 гг. с проведением молекулярно-генетического анализа у пациентов со среднетяжелым и тяжелым течением новой коронавирусной инфекции, находящихся в отделении реанимации и интенсивной терапии.

Нами выдвинута гипотеза, согласно которой клиническому проявлению тромбинемии как фактору риска развития тромбозов у части пациентов с инфекцией COVID-19 может предшествовать наличие наследственного генетически детерминированного тромбофилического состояния, характеризующегося повышенным риском развития протромботической готовности на фоне носительства полиморфизма в генах фибриногена, протромбина и PAI-1, связанное с регуляцией кинетики (генерации) тромбина. В связи с этим мы посчитали возможным в группе пациентов с диагнозом «новая коронавирусная инфекция» провести молекулярно-генетическое исследование на предмет наличия генетического полиморфизма в



→
Коллектив кафедры клинической фармакологии
и фармакотерапии, принимающий участие
в молекулярно-генетических исследованиях



системе гемостаза, указывающего на наследственно детерминированное тромбофилическое состояние.

Согласно международной классификации болезней 10-го и 11-го пересмотра (МКБ-10/11), к наследственным тромбофилиям высокого риска относятся мутации в генах факторов II и V. В связи с этим нами проведен анализ наличия возможной взаимосвязи генетического полиморфизма в генах факторов протромбина FII 20210 G>A, V Лейден G>A с уровнем тромбинемии у пациентов с COVID-19. Анализ подтвердил, что уровень тромбинемии был выше у пациентов с наличием генетического полиморфизма в указанных генах.

Для объективизации лабораторной оценки состояния тромбинемии мы использовали новый инновационный метод оценки тромбинемии – тест генерации (кинетики) тромбина (ТГТ), который отражает истинное количество генерируемого тромбина, кинетику его образования, и, таким образом, оценивается состояние протромбогенной готовности. Результаты анализа теста кинетики тромбина в нашем исследовании указывали на повышение прокоагулянтного потенциала крови у пациентов с COVID-19 уже при госпитализации в стационар. Так, было установлено, что у пациентов в 1-е сутки госпитализации статистически значимо изменялись все показатели кинетики тромбина, что свидетельствовало о значимой активации тромбина и состоянии тромбинемии – протромботической готовности.

Полученные результаты указывают на генетическую детерминацию состояния протромботической готовности при наличии у пациентов с новой коронавирусной инфекцией аллельных вариантов в генах PAI-1, протромбина (фактора II) и фибриногена (фактора I). Наше исследование показало, что повышенная генерация тромбина, проявляющаяся повышенным уровнем эндогенного тромбинового потенциала (AUC), может являться прогностическим признаком протромботического состояния у пациентов с генетическим полиморфизмом в генах протромбина, PAI-1 и фибриногена.

Последующий фармакогенетический анализ показал, что в исследуемой выборке пациентов на фоне присутствия гетерозиготного генотипа и мутантного гомозиготного полиморфизма в гене CYP2C9*3 и фармакотерапии

низкомолекулярным гепарином – надропаринном кальция, возможно развитие неблагоприятного фармакогенетического взаимодействия в виде развития кровотечений. При анализе назначения противовирусных препаратов в исследуемой выборке имелся риск развития неблагоприятного взаимодействия на фоне гетерозиготного генотипа и мутантного гомозиготного полиморфизма гена CYP2C9*3 с одновременным приемом фавипиравира и надропарина кальция, что может привести к увеличению вероятности возникновения нежелательных побочных эффектов препаратов и в первую очередь кровотечений.

Проведенное нами пилотное исследование показало, что молекулярно-генетическое тестирование на наличие наследственно детерминированной тромбинемии может рассматриваться в качестве прогностического маркера риска развития состояния тромбинемии – протромботической готовности у пациентов с среднетяжелым и тяжелым течением новой коронавирусной инфекции. Данные настоящего проспективного клинического исследования демонстрируют целесообразность предложенного молекулярно-генетического скрининга состояния тромбинемии при инфекции COVID-19. Врач-клиницист «красной» зоны ковидного госпиталя получает дополнительный объективный показатель, указывающий на возможность прогнозирования состояния тромбинемии на фоне острого воспаления при инфекции COVID-19.

Скрининг наличия генетического полиморфизма в медицине критических состояний необходим при проведении патогенетически оправданной антипротромботической терапии, а также в превентивных целях. Полученные результаты указывают на возможные молекулярные механизмы состояния тромбинемии при инфекции COVID-19 и свидетельствуют о целесообразности широкого внедрения методов ДНК-диагностики в клиническую практику для оценки тяжести и прогнозирования протромбогенного состояния.

Полученные результаты нашего исследования демонстрируют целесообразность проведения фармакогенетического тестирования у госпитализированных пациентов с подтвержденным диагнозом COVID-19 тяжелого течения ввиду возможности прогнозирования неблагоприятного

эффекта взаимодействия лекарственных препаратов.

В заключение можно подчеркнуть, что персонифицированная медицина открывает новые горизонты для медицинской науки и практики. Она позволяет более точно диагностировать и лечить заболевания, улучшать качество жизни пациентов и снижать расходы на лечение.

Благодаря персонифицированной медицине врачи могут формировать индивидуальный подход к каждому пациенту, учитывая его генетические, молекулярные и другие особенности.

Это открывает новые возможности для разработки инновационных методов диагностики и лечения, которые будут более эффективными и безопасными для пациентов. В целом, персонализированная медицина имеет большой потенциал для преобразования медицинской практики в XXI веке, и ее внедрение является неизбежным шагом в направлении более точной, эффективной и индивидуально-ориентированной медицины. Полученные результаты указывают на важность индивидуального подхода в лечении COVID-19, как и других инфекций и заболеваний, необходимость дальнейших исследований для подтверждения этих находок и расширения знаний о фармакогенетике.

По результатам проведенного нами исследования получены патенты по оптимизации диагностики тромбинемии при инфекции COVID-19, а также по прогнозированию тромбозов на фоне тромбофилического состояния (патенты № 2789822 от 10 февраля 2023 г. и № 2794035 от 11 апреля 2023 г.). Результаты исследований неоднократно докладывались на российских и международных научных форумах (Российский форум по тромбозу и гемостазу, Москва, 2024 г.; ISTH 2023; IX Всероссийская конференция с международным участием «Кардиоваскулярная фармакотерапия», 2023 г.; Российский национальный конгресс кардиологов, 2023 г.; Российский конгресс «БЕЗОПАСНОСТЬ ФАРМАКОТЕРАПИИ 360°: NOLI NOCERE!», Москва, 2023 г.).



«Действуйте – всё в ВАШИХ руках!»

Беседовал Роман Суфтин

Сегодня мы публикуем интервью с заведующим отделением торакальной хирургии крупнейшего многопрофильного научно-исследовательского хирургического учреждения страны ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. академика Б.В. Петровского», доктором медицинских наук, врачом высшей квалификационной категории **Д.В. Базаровым**. Беседа с Дмитрием Владимировичем, одним из ведущих торакальных хирургов России, – прекрасная возможность для студентов СГМУ познакомиться с примером целеустремленности и любви к профессии, которыми наполнена жизнь выпускника нашего университета.



? Дмитрий Владимирович, в этом году исполняется 25 лет после окончания Вами лечебного факультета АГМА. Почему Вы решили связать свою жизнь с медициной? Расскажите о Ваших студенческих годах. Что повлияло на выбор врачебной специальности – хирургии? Занимались ли Вы в студенческом научном кружке, и что, по Вашему мнению, играет особую роль в обучении студентов-медиков?

– С выбором профессии мне помогли мои родители. Они тоже врачи, окончили в 1976 году родной Архангельский государственный медицинский институт, и уже через год родился я. Все детство и юность я наблюдал за работой и жизнью родителей, молодых врачей, и к моменту окончания средней школы в г. Ухта Республики Коми вопрос выбора профессии был для меня решен, так же как и вопрос выбора вуза. В Архангельске жил

у бабушки и дедушки, поэтому решение бытовых вопросов не сильно отвлекало от учебы и практически все свое время я посвящал изучению медицины.

На выбор врачебной специальности повлияли занятия на кафедрах факультетской и госпитальной хирургии. Вероятно, лекции преподавателей-хирургов были наиболее убедительными и вдохновляющими, раз я, тогда еще совершенно незрелый, неопытный человек, решил связать свою жизнь с этой специальностью. Очень часто на лекциях и занятиях по хирургии преподаватели говорили нам о тяжелых болезнях и недугах, лечение которых оставалось еще на очень низком уровне. И я понимал, что в этом разделе медицины есть много нерешенных задач и, быть может, я смогу сыграть в хирургии свою роль.

В хирургическом кружке занимался в Архангельской областной клинической

больнице, где занятия проводили сотрудники кафедры госпитальной хирургии, включая профессора Виталия Петровича Быкова. Благодаря кружку у меня возник интерес к торакальной хирургии. Там я познакомился с очень целеустремленными молодыми врачами и хирургами, с некоторыми из которых дружу до сих пор. Многие из кружковцев в итоге стали ведущими хирургами больниц в разных регионах, заведующими отделениями торакальной хирургии. Считаю, что в обучении студентов-медиков необходимо больше внимания уделять работе с пациентами, практической работе в диагностических отделениях, перевязочных и операционных. Будущие врачи должны больше общаться с практикующими врачами, чтобы те наставляли и вдохновляли их.

? Расскажите, как складывались Ваши первые шаги в хирургии после окончания alma mater? Чем обусловлен выбор такой сложной специализации как торакальная хирургия?

– После окончания Архангельской государственной медицинской академии в 1999 году я по семейным обстоятельствам переехал в Подмоскowie и поступил в интернатуру по хирургии в Подольской центральной клинической больнице. Это одна из самых больших больниц Подмоскowie с очень богатой историей, традициями и клинической школой. Там я освоил азы абдоминальной хирургии. Но хотелось, конечно, продолжать обучение



Д.В. Базаров (в центре)
с однокурсниками,
1998 г.



в одной из центральных клиник Москвы. Помог наш руководитель интернов, заведующий 2-м хирургическим отделением Александр Николаевич Левин – авторитетный, очень уважаемый хирург. Он собирал нас, молодых хирургов-интернов, каждую пятницу в своем кабинете и вел разговоры «за жизнь», по душам. И вот однажды Александр Николаевич спросил каждого из нас: «Куда планируете дальше, кем хотите стать?» Когда пришла моя очередь, я честно сказал, что хотел бы продолжить обучение в ординатуре в одном из медицинских центров Москвы по специальности «Торакальная хирургия». Шеф тут же достал свою телефонную книгу и стал обзванивать своих друзей-профессоров, торакальных хирургов. Дело в том, что Александр Николаевич окончил московский мединститут и был дружен со всеми ведущими специалистами, как абдоминальными, так и торакальными хирургами. Дозвонился он до профессора Леонида Михайловича Гудовского, руководителя отделения торакальной хирургии РНЦХ. И можно сказать, что этот звонок стал для меня судьбоносным. Уже на следующий день я поехал в РНЦХ. Познакомился с коллективом. Ходил на операции, смотрел, вникал. Посещал утренние конференции, на которых присутствовали живые легенды отечественной и мировой хирургии: академики Борис Васильевич Петровский, Борис Алексеевич Константинов, Борис Владимирович Шабалкин, Александр Федорович Черноусов, Николай Никодимович Малиновский, Михаил Израилевич Перельман, Армен Артаваздович Бунатян и другие именитые хирурги и анестезиологи. Со всеми этими глыбами науки и практики я имел счастье познакомиться и общаться и в операционной, и в неформальной обстановке. Постепенно пришло осознание, что я оказался в колыбели российской хирургии и хотел бы здесь учиться и работать. Но поскольку еще продолжалась учеба в интернатуре, то в вечернее время возвращался в Подольскую больницу на дежурство, а утром на самой ранней электричке ехал в Москву, чтобы продолжить знакомство с миром торакальной хирургии в РНЦХ. Так продолжалось несколько месяцев до окончания интернатуры. И когда пришло время решать, чем заняться после интернатуры, выбор пал на РНЦХ. И опять помог случай. Из торакального отделения уволился один уважаемый хирург-профессор. Он перешел на преподавательскую работу в другой институт.

С ним я, кстати, дружу до сих пор. И профессор Л.М. Гудовский предложил мне трудоустроиться в отделение торакальной хирургии на должность врача-хирурга. Конечно же, я согласился! И уже через месяц после окончания интернатуры приступил к работе хирургом в отделении торакальной хирургии РНЦХ.

❓ Расскажите о Ваших руководителях-наставниках в РНЦХ имени академика Б.В. Петровского, которые помогли Вам состояться в торакальной хирургии.

– Как сказано выше, в РНЦХ мне посчастливилось познакомиться и работать с легендарными торакальными хирургами нашей страны. Это академик Михаил Израилевич Перельман, по учебникам которого учатся в медицинских институтах и который был организатором и первым заведующим отделением, в котором я сейчас работаю. А также профессора Юрий Викторович Бирюков и Леонид Михайлович Гудовский, которые в свое время приняли меня на работу в РНЦХ и вложили много своих знаний и опыта в мое образование и подготовку в качестве торакального хирурга. Член-корреспондент РАН Владимир Дмитриевич Паршин был научным руководителем моей кандидатской диссертации и обучил меня первым практическим навыкам в хирургии легких и трахеи. Все мои руководители-наставники – не только виртуозные торакальные хирурги, но и яркие ученые и педагоги, благодаря которым РНЦХ известен далеко за пределами нашей страны.

❓ Как Вы работали над докторской диссертацией? Каково значение диссертации для науки и практики? Ваши наиболее известные печатные издания?

– Работу над докторской диссертацией мне посчастливилось проводить уже после моего назначения на должность заведующего отделением. Почему посчастливилось? Потому что в таком центре, как РНЦХ, должность заведующего отделением подразумевает, что ты уже как минимум доктор медицинских наук и как максимум академик либо член-корреспондент РАН. Поэтому я прекрасно осознал уровень доверия, который мне оказало руководство Центра, и принял твердое решение подготовить и защитить докторскую в предельно сжатые сроки. К тому времени наш коллектив заканчивал научно-исследовательскую работу,

посвященную симультанным и комбинированным операциям в торакальной хирургии. Будучи ответственным исполнителем этого исследования, я имел возможность трансформировать эту работу в докторскую диссертацию, что и было сделано. В 2017 году утверждена тема докторской диссертации «Симультанные и комбинированные операции в торакальной хирургии». Первым научным консультантом назначен кардиохирург академик Юрий Владимирович Белов, поскольку большая часть оригинальных, нестандартных операций, анализируемых в докторской диссертации, включала кардиохирургический этап. Вторым консультантом был абдоминальный хирург профессор Алексей Леонидович Шестаков, так как часть симультанных операций выполнена совместно с абдоминальными хирургами. В течение 2017 года написаны текст докторской диссертации и около 10 научных статей по теме исследования. В 2018 году состоялась апробация диссертации, в дальнейшем – работа по устранению неточностей и недочетов. В феврале 2019 года докторская диссертация была успешно защищена на ученом совете РНЦХ. Эта работа явилась первым крупным научным трудом в торакальной хирургии, который решил проблему лечения пациентов с конкурирующими и местнораспространенными заболеваниями органов грудной полости. Нами разработаны алгоритмы отбора на симультанные и комбинированные операции, описаны осложняющие обстоятельства этих вмешательств и технические приемы их преодоления, проанализированы непосредственные и отдаленные результаты. В настоящее время в РНЦХ накоплен самый большой опыт успешного проведения таких операций, в том числе, в условиях искусственного кровообращения. Наиболее важными печатными работами, вышедшими из стен нашего отделения, стали монографии: «Симультанные и комбинированные операции в торакальной хирургии» и «Артериовенозные мальформации легких: клиника, диагностика, лечение».

❓ Дмитрий Владимирович, Вы возглавляете торакальное отделение одного из ведущих научных центров хирургии. Расскажите об отделении: кадровый состав, коечный фонд, нозологическая структура патологии, организация работы, контакты с аналогичными отделениями других хирургических российских и зарубежных центров.



– В настоящее время наше отделение развернуто на 10 коек. Команда состоит из 2 хирургов и 4 научных сотрудников. Несмотря на ограниченный коечный фонд, в год мы выполняем 370–400 операций по поводу самых разнообразных поражений органов грудной полости. Соотношение злокачественных заболеваний к доброкачественным в нашей практике составляет 55–60 к 40–45 %. Работа отделения организована как и в большинстве научных центров: утреннее совещание и обход пациентов в отделении, утренняя конференция с участием всех сотрудников РНЦХ. Операции начинаются в 9 часов утра и заканчиваются вечером в 17–20 часов в зависимости от количества и объема вмешательств. Если день не операционный, то осуществляем консультативный прием в поликлинике. Он может длиться до 16–18 часов в зависимости от количества записавшихся пациентов.

Исторически между различными научными центрами России сложились тесные дружеские отношения, которые сохраняются по настоящее время. Мои коллегиальные товарищеские контакты с руководителями многих торакальных отделений и с рядовыми сотрудниками длятся более 20 лет, поскольку многие из торакальных хирургов России и СНГ в свое время проходили стажировку в РНЦХ. С некоторыми из зарубежных коллег у меня также сложились прочные профессиональные связи благодаря стажировке в 2008 году в Цюрихе, в клинике торакальной хирургии Университетской больницы, и стажировке в Шанхайском пульмонологическом госпитале в 2016 году.

❓ Является ли Ваше отделение базой для подготовки торакальных хирургов нашей страны?

– Да, наше отделение с момента организации является базой для подготовки торакальных хирургов не только нашей страны, но и всех приграничных регионов. Любой хирург из любого региона и города нашей страны может написать или позвонить мне насчет стажировки либо учебы, и ему будет оказан прием на самом высоком уровне. Как в операционной, так и в лекционном зале.

❓ Как изменился за последнее время данный раздел хирургии, какие направления Вы сейчас развиваете – торакоскопические, комбинированные и другие операции? В феврале этого года федеральное телевидение

→
Д.В. Базаров выполняет торакоскопическую операцию



сообщило об успешных операциях, проведенных в руководимом Вами отделении. Расскажите о них.

– Торакальная хирургия в последние годы совершила невероятный рывок в плане внедрения новых технологий, операций, приемов, концепций, взглядов. Находясь в авангарде российской хирургии мы, безусловно, часто первыми внедряем в практику все самое новое и передовое из мира медицинской науки и техники. Так в свое время было с хирургией трахеи – первые трансплантации трахеи выполнены в нашем отделении, первые симультанные и комбинированные операции в торакальной хирургии осуществлены в стенах РНЦХ. В настоящее время мы также удерживаем этот тренд, разрабатывая новые хирургические технологии, внедряя их в практику и популяризируя среди торакальных хирургов. Этому также способствует и медийная активность. Действительно, наша работа нередко привлекает внимание средств массовой информации – от газет до телевидения. В этом году вышли репортажи об уникальных операциях, которые выполнены в нашем отделении в последнее время. Один из сюжетов посвящен лечению тяжелого пациента, у которого 20 лет назад развилась релаксация левого купола диафрагмы, и в течение длительного времени левое легкое находилось в неблагоприятных условиях компрессионного ателектаза. Постепенно развились тяжелая легочная недостаточность и аппаратная дыхательная зависимость. Очередная легочная инфекция закономерно привела к интубации трахеи и переводу пациента на ИВЛ и, по сути, какие-либо благоприятные перспективы отсутствовали. Коллеги обратились к нам. Мы осуществили выездную консультацию, выполнили ряд манипуляций на месте, чтобы обеспечить его безопасную транспортировку в РНЦХ. После госпитализации в наш Центр мы выполнили то-

ракоскопическую симультанную восстановительную операцию – декортикацию левого легкого и пластику левого купола диафрагмы с хорошим результатом. Уже через 3 недели после операции пациент полностью переведен на самостоятельное дыхание, а через 5 недель после операции он полностью освободился от кислородной зависимости. Еще один случай из нашей практики, о котором сообщило ТВ, касается пациентки из Судана, где сейчас идет гражданская война. У нее еще в августе прошлого года выявлена большая опухоль левого легкого. Но местные врачи по различным причинам не смогли помочь пациентке, и она прибыла в Москву и обратилась в наш Центр за помощью. Выполнена сложная операция, в результате которой мы удалили верхнюю долю с опухолью и сохранили нижнюю долю легкого. Сейчас пациентка уже дома, в Африке, самочувствие ее хорошее.

❓ Дмитрий Владимирович, что Вы могли бы пожелать студентам – будущим хирургам?

– Хочу пожелать им больше пользоваться современными технологиями для повышения своих знаний и практических навыков. Сейчас в вашем распоряжении огромные ресурсы англо- и русскоязычного Интернета, где вы можете почерпнуть массу нужной, полезной и интересной информации по любому разделу медицины, в том числе хирургии. Есть множество видеоканалов, где в открытом доступе выложены видео операций, лекции, доклады, интервью. Практически любое хирургическое отделение открыто для дежурств, посещений, ассистенций. Кроме этого, необходимы практические занятия в морге, виварии, на тренажерах. В хирургии все определяется мануальными навыками в сочетании с теоретическими знаниями. Действуйте – всё в ваших руках!



Совет обучающихся – раскрой СВОЙ ПОТЕНЦИАЛ!



Авторы: А.А. Васильев, 3-й курс педиатрического факультета,
М.А. Коновалова, 2-й курс педиатрического факультета,
Д.А. Коноплева, 1-й курс педиатрического факультета

Совет обучающихся Северного государственного медицинского университета – это ассоциация студенческих объединений и активов факультетов. Он был создан в 2016 году для объединения усилий обучающихся в достижении их общих целей, формирования активной гражданской позиции и содействия развитию социально значимой деятельности студентов. Первым председателем стала Лейла Эхтибаровна Колпакова (Савельева), благодаря которой Совет успешно начал свою деятельность. В дальнейшем Совет активно развивался под руководством других председателей. На данный момент его возглавляет студент 3-го курса педиатрического факультета Антон Васильев.

На протяжении 8 лет работы Совет обучающихся при поддержке администрации университета активно содействует студентам в их начинаниях. Каждый обучающийся может стать участником любого из шестнадцати студенческих объединений – Тьютор-центра, Штаба волонтеров-медиков, Штаба студенческих отрядов, Штаба «Добродетель», Молодежного

научного общества, Студенческой дирекции мероприятий, ИнформБюро, Проектного бюро, ЗдравОтряда «Mr. Rabbit», группы «StopAddiction» и др. Сфера деятельности объединений широка, она затрагивает множество направлений: волонтерство (социальное, патриотическое и медицинское), общественную, спортивную, творческую и научную деятельность. Стоит отметить, что в рамках работы Совета обучающихся реализуются различные направления молодежной политики. Совет выступает важной площадкой для самореализации и саморазвития студентов СГМУ.

Неотъемлемой частью деятельности являются заседания Президиума Совета обучающихся – ежемесячные встречи руководителей объединений и активистов. На заседаниях обсуждаются ключевые вопросы студенческой жизни в университете и вне его. Важной составляющей работы Президиума являются выступления спикеров, проведение бизнес-игр и тренингов, позволяющих студентам приобрести новые знания. Каждый студент, посетивший открытую

площадку Президиума, гарантированно будет услышан и сможет получить ответы на интересующие его вопросы.

Для приобретения и развития профессиональных и надпрофессиональных навыков действуют школы, такие как Школа тьюторов, Школы волонтеров-медиков в сфере общественного здоровья и в области профилактики, проводятся обучающие семинары. Целью обучения является изучение принципов работы с различными группами населения и методическая помощь при подготовке мероприятий и акций, в том числе волонтерских. Помимо этого, в школах студенты приобретают навыки тайм-менеджмента, конфликтологии, социального проектирования, реализации мероприятий и событий, а также навыки работы в иных сферах деятельности.

При поддержке администрации университета и студенческого Совета наставников ежегодно проводится работа с лидерами и активистами в рамках студенческого проекта «Фабрика лидеров» и проектов Программы развития СГМУ «Приоритет-2030» – «Академия





управленческих кадров» («Профессиональные лифты») и «Проектное бюро». Философия проектов заключается в том, чтобы делиться своими жизненными ценностями, помогать начинающим активистам расти и развиваться.

Совет обучающихся всегда открыт для талантливых и неравнодушных студентов, которым небезразлична судьба университета, региона и страны. Им всегда окажут поддержку в стремлении становиться лидерами в жизни и в профессиональной деятельности.

Совет обучающихся реализует различные социально значимые проекты, одним из которых является проект «Мы рядом» по адаптации студентов-первокурсников. Совместно с Управлением по внеучебной и социальной работе студенческие объединения Совета Тьютор-центр, группа «StopAddiction», МедиаГруппа «Содействие» и Студенческая дирекция мероприятий реализуют «Месячник первокурсника» – цикл мероприятий по адаптации российских и иностранных студентов первого курса. В него входят: пространственная адаптация первокурсников; презентация студенческих объединений в рамках студенческой программы «Адаптер»; тьюторские часы в формате тренингов и бесед; собрания для студентов с инвалидностью, ОВЗ, студентов-сирот, студентов с льготно-социальным статусом; беседы, направленные на противодействие идеологии терроризма, профилактику наркомании, вредных привычек и распространения зависимостей. Данный проект занял II место в номинации «Лучшая практика работы студенческого совета с академическими группами» на проходившем в декабре 2023 года Всероссийском конкурсе лучших практик организаций деятельности студенческих советов.

В Совете обучающихся реализуется Программа «Наставничество в системе студенческого самоуправления», рассчитанная до 2026 года. Студенческое наставничество, как универсальная технология передачи опыта, знаний, компетенций и ценностей, направлено на формирование личности начинающего «лидера», на его образовательную деятельность, активную социализацию и продуктивное развитие, а также на развитие личностных качеств студентов.



Яркими наставниками Совета обучающихся являются врач-ординатор Ксения Крутикова и студентка 5-го курса факультета МПД и МБХ Александра Мурашкина. Пройдя путь от активиста до руководителя студенческого объединения, они продолжают заниматься общественной деятельностью и своей активной жизненной позицией подают пример для многих студентов.

Слаженная работа студенческих объединений под руководством Вадима Барчишина, Натальи Оруновой, Льва Касьянова, Владислава Килинского, Ксении Юзгиной, Даниила Лотыша, Даниила Зайцева, Ульяны Вернись и других руководителей позволяет проводить университетские мероприятия воспитательной и профилактической направленности, а также совместные «креативные» мероприятия, которые приносят разнообразие в учебные будни студентов, помогают получать новые знания и впечатления, бороться со стрессом.

Помимо внутривузовской деятельности Совет обучающихся содействует организации мероприятий городского и регионального уровней. Яркими примерами являются: Всероссийский фестиваль «Арт-стыковка», позволяющий обмениваться опытом и идеями театрального мастерства, который в СГМУ проводит театральная студия «Поиск»; региональный патриотический форум «Связь времен» и акции, проводимые Патриотическим клубом; областной Фестиваль межнационального взаимодействия «Архангельск International», совместно организуемый Студенческой дирекцией мероприятий и Студенческим клубом.

Добровольческая (волонтерская) деятельность становится неотъемлемой частью работы Совета обучающихся. В

Штабе волонтеров-медиков успешно развивается медицинское, профилактическое, а также социальное и культурное волонтерство, распространяемое на жителей г. Архангельска и Архангельской области. Например, волонтеры оказывают помощь и поддержку ветеранам СГМУ и Совету ветеранов г. Архангельска. Волонтерская команда Студенческого клуба организует и проводит выступления для региональных отделений Всероссийского общества инвалидов и Всероссийского общества глухих, для Центра помощи совершеннолетним гражданам с ментальными особенностями, детских домов, домов престарелых и множества других социальных учреждений. Штаб студенческих отрядов регулярно организует образовательные и развлекательные мероприятия для детей и подростков, а также ежегодно принимает участие во Всероссийской акции «Полярный десант», во время которой оказывает помощь и поддержку ветеранам и пенсионерам Архангельской области. В феврале 2024 г. Штаб волонтеров-медиков принял участие в работе стенда Архангельской области на ВДНХ в рамках международной выставки-форума «Россия». Во время мероприятия волонтеры СГМУ Илья Захаров и Екатерина Орлова обучали всех желающих навыкам оказания первой помощи и проводили тесты на состояние сердечно-сосудистой системы.

Совет обучающихся гордится достижениями и успехами студентов. Например, вокальная студия «Forte» в прошлом году стала лауреатом I степени Международного фестиваля-конкурса «Гранд-талант». А театральная студия «Поиск» в октябре 2023 года покорила сердца зрителей на XV Всероссийском фестивале искусств студентов-медиков



и медицинских работников с международным участием, который состоялся в Нижнем Новгороде, а в феврале 2024-го с успехом выступила на множестве различных площадок Санкт-Петербурга с литературно-музыкальными постановками. Члены секций Спортивного клуба год за годом с успехом защищают честь университета на ведомственных, региональных и всероссийских спортивных соревнованиях.

В декабре 2023 года активисты Совета обучающихся получили почетные награды Совета Федерации за научную работу «Вклад Волонтерского центра Северного государственного медицинского университета в воспитание культуры здоровья обучающихся», которая заняла почетное III место во Всероссийском конкурсе «Будь здоров!».

Активисты Совета обучающихся принимают участие в разнообразных всероссийских проектах и форумах



Росмолодежи, Российского Союза Молодежи, Совета студентов Минздрава России: «Территория успеха», «Медики-патриоты», «Твой ход», «Россия студенческая», «Наукабиомед» и многих других.

Как известно, не ошибается только тот, кто ничего не делает. В работе активиста и лидера самое главное – не бояться

ошибаться, экспериментировать, пробовать. Только преодолев свои страхи, сомнения и колебания, мы имеем возможность создать что-то совершенно новое и сделать наш университет, нашу страну и наш мир лучше! **Созерцайте, творите, помогайте. И никогда ничего не бойтесь!**

ЗНАНИЯ, милосердие и человеколюбие: о деятельности регионального отделения Общества православных врачей

В середине марта Экипаж милосердия Архангельского регионального отделения Всероссийского общества православных врачей вернулся из очередной экспедиции, которая прошла по маршруту Двинской Березник–Усть-Вага–Красноборск–Котлас. В 2017 году именно в Дв. Березнике с легкой руки заместителя главы администрации Виноградовского района по социальным вопросам Л.А. Красковой наши выезды получили свое название «Экипаж милосердия». Но история наших путешествий началась намного раньше.

16 января 2003 г. было образовано Архангельское общество православных врачей в честь иконы Божией Матери «Целительница». Духовный покровитель общества был выбран неслучайно: его участники, преподаватели, одновременно являясь и врачами, делились своими переживаниями о том, что в окружающей нас жизни стало мало доброты и милосердия. Хотелось найти ответы на вопросы: как уберечь себя

от жестокосердия, где найти силы и мудрость, чтобы не зачерстветь душевно. В авангарде наших встреч и бесед оказались сотрудники кафедры неонатологии и перинатологии во главе с заведующей кафедрой профессором Г.Н. Чумаковой. Вокруг них стали объединяться представители других кафедр, появилась потребность в организации структуры, которая бы систематизировала работу.

Первым председателем Общества стала доцент кафедры неонатологии и перинатологии **Н.И. Кондакова**, оставаясь в рядах организации до ухода из жизни в 2005 году. Общество два года находилось без руководителя, но участвовало в конференциях, посвященных иконе Божией Матери «Млекопитательница», проводя секции по защите материнства и детства. Осенью 2007 г. организация зарегистрирована как региональное отделение Общества православных врачей России им. Святителя Луки (Войно-Ясенецкого), которое возглавила доцент кафедры педиатрии **Г.П. Смирнова** (2007–2014 гг.),

духовником благословлен протоиерей **Алексей Денисов** – руководитель отдела социально-медицинского служения и благотворительности Архангельской и Холмогорской епархии, выпускник АГМИ, в прошлом – заведующий терапевтическим отделением больницы № 9 г. Архангельска, который всегда может подобрать слова о том, где найти силы, как воспрянуть духом в нашей нелегкой деятельности. В 2015–2016 гг. отделение возглавлял ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии детской хирургии **Ю.В. Суханов**, с 2016 г. по настоящее время – доцент кафедры педагогики и психологии **Е.Г. Щукина**.

Многие годы деятельность ОПВ была ориентирована на работу с семьей. Мы выиграли грант на реализацию проекта «Школа материнской любви», направленный на формирование материнских чувств у беременных, снижение

Автор: Е.Г. Щукина, к.псих.н., доцент
кафедры педагогики и психологии СГМУ,
председатель Архангельского
регионального отделения ОПВ



психопатологий у новорожденных, борьбу с курением во время вынашивания ребенка. В основе проекта, поддержанного епархией, заложены традиционные духовные семейные ценности и передовые достижения перинатальной психологии. По итогам его реализации издано методическое пособие, которое до сих пор востребовано специалистами.

Постепенно интересы Общества стали шире, тематика конференций – более разнообразной, как и сама деятельность. Актив общества из числа преподавателей СГМУ и врачей систематически проводит заседания. Основные направления работы: просвещение, социально-медицинская и психологическая поддержка населения. Члены ОПВ заняты в большой работе по профилактике заболеваний, поддержке служителей монастырей и жителей отдаленных территорий, проводят консультации и организуют встречи со взрослым населением и детьми. С этой целью выезжают в труднодоступные районы области, где людям сложно получить квалифицированную медицинскую помощь. За время деятельности общества были организованы встречи на Архангельском подворье Свято-Артемиево-Веркольского монастыря. По благословению его настоятеля архимандрита Иосифа (Волкова) состоялись неоднократные встречи с монахами и насельниками, а также жителями Верколы, Суры (родины Св. Иоанна Кронштадтского), Сурского монастыря. Наши активисты побывали в поселках Мезень, Пинега, Сельцо, городе Каргополь и многих других населенных пунктах. Одновременно в удаленных от областного центра районах проводится профориентационная работа среди школьников и молодежи, беседы о семейных ценностях, просмотры и обсуждение

видеофильмов духовной и семейной тематики. В поездках Экипажа милосердия участвуют студенты-волонтеры СГМУ.

Одно из главных направлений нашей работы – изучение совместно с отделом истории медицины СГМУ жизни и деятельности Святителя Луки (Войно-Ясенецкого). Благодаря данному творческому союзу удалось выиграть грант, который позволил 7 членам ОПВ посетить Ташкент (место ссылки Св. Луки) в год столетия присвоения святителю сана архимандрита. Также была проведена конференция на Соловках, организаторами которой стали члены ОПВ вместе с Объединением православных ученых.

Во время нашей последней поездки по маршруту Двинской Березник–Усть-Вага–Красноборск–Котлас члены отделения посетили церковь Успения Пресвятой Богородицы в д. Усть-Вага, в восстановлении которой активное участие принимает доцент С.Н. Иванова, встретились с местными жителями. В Дв. Березнике мы останавливались в гостеприимном доме протоиерея Дмитрия Гордиенко, отца 11 детей. В Красноборске посетили центр содействия семейному устройству (то есть детский дом), где вручили подарки и

пообщались с детьми и сотрудниками на темы правильного питания, ухода за собой и профориентации. В Свято-Троицком храме Красноборска общались с протоиереем Валентином Кобылиным, отцом 12 детей (30 лет возглавляющим этот приход), провели консультации прихожан, передали наглядный материал по профилактике заболеваний. Неизгладимый след оставило посещение музея-усадьбы художника А.А. Борисова, уроженца этих мест. Состоялась встреча с коллективом детского санатория им. М.Н. Фаворской, главным врачом которого является выпускница СГМУ **Е.Г. Сбродова** – однокурсница нашего духовника, возглавлявшего экспедицию. Большой интерес вызвал наш приезд у отдыхающих санатория «Солониha».

В Котласе нас гостеприимно принял Туристско-информационный центр, где была развернута выставка, посвященная Войно-Ясенецкому. Наш друг и соратник, выпускник АГМИ стоматолог-хирург **С.А. Суханов** провел экскурсию к памятнику В.Ф. Войно-Ясенецкому. Также в Котласе состоялась встреча с сестрами милосердия и их духовником иереем Василием Черемисиним.

Очень приятно слышать слова благодарности за нашу деятельность от жителей Архангельска и области. А мне, в свою очередь, **хочется поблагодарить активистов нашего отделения**, много лет безотказно участвующих в экспедициях, конференциях и деятельности регионального отделения ОПВ «Целительница»: профессоров **Н.А. Воробьеву, А.И. Макарова и В.И. Макарову**, доцентов **С.Н. Иванову, К.Ю. Кривонькину, А.А. Макарову, Г.Н. Смирнову и О.А. Шепелеву**, зав. отделом истории медицины **А.В. Андрееву**, врачей **А.В. Смолину, Г.А. Шиндак**, супругов **А.А. и Г.Е. Усковых**, сестер милосердия **М.П. Некрасову и С.Б. Селянину**, медицинскую сестру **Т.В. Барабанову**. 



На встрече с С.А. Сухановым,
Котлас, 2024 г.



Дв. Березник,
2024 г.

Союз музыки и медицины

Автор: Лилия Лобанова, 1-й курс,
лечебный факультет

Множество творческих объединений нашего вуза позволяют студентам открывать и развивать в себе различные таланты. Поэтому выпускники alma mater не расстаются с искусством и после окончания университета, успешно совмещая врачебную деятельность со своим творческим призванием. Многие о ярких представителях АГМИ–АГМА–СГМУ мы узнаем из лекций по истории медицины. Сегодня речь пойдет об одном из тех, кто составляет плеяду талантливых выпускников.

Известный поэт, композитор и автор-исполнитель **Сергей Анатольевич Григорьев** – выпускник АГМИ, обладатель награды «Достояние Севера» и автор более 400 песен в самых разных жанрах. Именно он написал слова и музыку гимна нашего университета! Сергей Анатольевич тесно сотрудничает с отделом истории медицины СГМУ, коллектив которого отразил его жизненный путь в исследовании о врачах-труэнтах.

Сергей Григорьев родился 7 апреля 1969 года в семье медицинских работников в поселке Пинега. С детства увлекался музыкой и поэзией, ходил в музыкальную школу по классу баяна, а с 11 лет играл в вокально-инструментальном ансамбле Пинежского ДК на электрооргане. Первые свои стихи и песни он написал в 14 лет. Еще будучи ребенком, С.А. Григорьев знал, что будет врачом, как и его родители. В 1986 году по окончании школы он поступил в АГМИ на лечебный факультет. После 1-го курса всех студентов-мужчин призвали в армию. Отслужив 2 года, Сергей продолжил учебу. В 1994 году он окончил вуз, а в 1995-м – интернатуру по терапии.

С 1-го курса С.А. Григорьев участвовал в художественной самодеятельности: посещал театр-студию «Поиск», выступал на концертах. Во время службы в Советской армии создал вокально-инструментальный ансамбль, в котором участвовали его сослуживцы-призывники. Ансамбль часто участвовал в торжественных



мероприятиях Подмоскovie, а в 1988 году музыканты выступали для пострадавших в Спитакском землетрясении.

Песни Сергея Анатольевича составляют репертуар многих известных коллективов и исполнителей, а стихи публикуются в сборниках, которые пользуются любовью читателей и пополняют фонды библиотек.

Гимн СГМУ, написанный Сергеем Анатольевичем, открывает каждое важное мероприятие, проходящее в университете, поэтому я решила поближе познакомиться с автором и задать ему несколько вопросов.

Сергей Анатольевич, как был написан гимн? Какому событию он посвящался?

– Гимн был написан по просьбе руководства вуза в честь 80-летия СГМУ. И стихи, и музыка были готовы в течение двух дней. Совместно с Денисом Набатовым мы сочинили «минус» и записали его в студии КЦ «Северный». В декабре 2012 года в исполнении хора студентов под руководством Ильи Легкова гимн СГМУ впервые прозвучал на юбилейном мероприятии. И вот уже более 10 лет он открывает торжества, проходящие в СГМУ.

На Ваш взгляд, как связаны медицина и музыка?

– Медицина – это творческая профессия, и сочетание поэзии и музыки только дополняют и усиливают эффективность

лечебных мероприятий, проводимых врачами. Врач должен быть эрудированным не только в вопросах медицины, но и в вопросах общечеловеческой культуры.

С какими чувствами Вы вспоминаете студенческие годы?

– Студенчество – самая лучшая пора в жизни, осознание этого приходит с годами. Чем дольше живешь на свете, тем теплее воспоминания о студенческих годах. Думаю, что под этим подпишетесь каждый врач.

От себя добавлю, что Сергей Анатольевич – очень интересный человек. Замечательно, что в нашей профессии есть примеры таких душевных, умных и многогранно развитых специалистов. 

ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛАРОВ марта!

АГАФОНОВА Владимира Михайловича
БАЛЫНСКУЮ Оксану Михайловну
БЕЛОВУ Евгению Парисовну
КОЛОДИЙ Надежду Геннадьевну
КОРНИЕНКО Елену Ревовну
КУЗНЕЦОВУ Елену Сергеевну
ЛОЖКИНУ Ладугу Ивановну
НЕСТЕРОВУ Татьяну Фёдоровну
ПЛАТОНОВУ Валентину Георгиевну
ЦЫКАРЕВУ Надежду Адольфовну
ШЕСТАКОВУ Ирину Станиславовну

Желаем всем крепкого **здоровья,**
успехов в работе, личного **счастья**
и **благополучия!**



МЕДИК

12+

Газета Северного государственного
медицинского университета **СЕВЕРА**

Главный редактор: ректор Л.Н. Горбачева
Заместитель главного редактора – Р.Г. Суфтин

Редколлегия: Г.Н. Кострова, Т.Н. Унгурияну, М.Г. Дьячкова, Е.Р. Корниенко,
А.С. Оправин, В.П. Быков, А.И. Макаров, В.П. Пащенко-Батыгин, Ю.А. Сумароков,
Е.Г. Щукина, Л.А. Зубов, В.П. Рехачев, А.В. Андреева, М.Л. Гарцева
Дизайн и верстка – Н.В. Горячевская

Учредитель: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, тел.: (8182) 28-57-91
Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Архангельской области и Ненецкому автономному округу.
Свидетельство ПИ № ТУ29-00571 от 27 сентября 2016 г.

Адрес редакции: 163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, каб. 2329. E-mail: pressnsmu32@yandex.ru
Электронная версия газеты на сайте www.nsmu.ru
Адрес издателя, типография: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51. Тел. (8182) 20-61-90.
Заказ № 2666, тираж 1500 экз. Номер подписан в печать 26.03.2024; по графику – 15.00; фактически – 15.00